



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

**Формирование навыков безопасного поведения у детей старшего  
дошкольного возраста с ранним детским аутизмом**

Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Направленность программы бакалавриата  
«Дошкольная дефектология»  
Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:  
67,96 % авторского текста

Работа рекомендована к защите  
«3» февраля 2024 г.  
И.о. директора института  
Сибиркина - Сибиркина А.Р.

Выполнила:  
Студент(ка) группы ЗФ-409-102-3-1  
Курепова Валерия Алексеевна В. Курепова

Научный руководитель:  
Старший преподаватель кафедры  
СПиПМ  
Колотилова Ульяна Викторовна У. Колотилова

Челябинск  
2024

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ НАВЫКОВ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ .....	7
1.1 Понятие “безопасное поведение” в психолого-педагогической литературе.....	7
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.....	13
1.3 Характеристика навыков безопасного поведения детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.....	19
Выводы по 1 главе.....	24
ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ НАВЫКОВ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ .....	26
2.1 Методика исследования навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.....	26
2.2 Анализ экспериментальной работы по изучению навыков безопасного поведения детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.....	34
2.3 Содержание коррекционной работы по формированию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.....	36
Выводы по 2 главе.....	41
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	43
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	45

## ВВЕДЕНИЕ

В последние годы наблюдается увеличение числа детей, имеющих проявления раннего детского аутизма (РДА) или расстройства аутистического спектра (РАС). Ещё в 2000 году считалось, что распространенность этого заболевания составляет 5-26 случаев на 10 000 детского населения. В 2005 году уже на 250-300 новорождённых в среднем приходился один случай аутизма. В 2008 году один случай аутизма приходился на 150 детей. За десять лет количество детей с аутизмом выросло в 10 раз. Российская статистика о таких детях пока отсутствует, но если исходить из средних данных по другим странам, то можно предполагать, что в России насчитывается около 200 000 аутичных детей. Считается, что тенденция к росту сохранится и в будущем. В связи с этим, достаточно остро стоит вопрос о возможностях социализации детей с аутизмом.

Аутизм предстаёт всё более значимой социальной проблемой, касающейся самых разных детей. В связи с этим в настоящее время говорят уже не только о детском аутизме, но и о широком круге расстройств аутистического спектра.

По мнению большинства авторов одним из главных нарушений, препятствующих успешной адаптации при расстройствах аутистического спектра у детей, является недостаток навыков безопасного поведения, и ряда других специфических особенностей. Подчеркивается, что недоразвитие вербальной коммуникации не компенсируется спонтанно в виде использования невербальных средств (жестов, мимики) и альтернативных коммуникативных систем.

Специалистами разных стран накоплен определенный опыт, позволяющий сделать вывод о том, что формирование навыков безопасного поведения при расстройствах аутистического спектра является

проблемой педагогического характера. В связи с этим, в последние десятилетия зарубежными исследователями выделены подходы к формированию навыков безопасного поведения у детей с расстройствами аутистического спектра.

В отечественной дефектологии и специальной психологии достаточно подробно описано клиническое состояние детей, страдающих расстройствами аутистического спектра, дана характеристика специфических особенностей речи и общения таких детей. В тоже время отмечается недостаток диагностических методик, позволяющих оценить уровень сформированности навыков безопасного поведения. Описаны отдельные методические приемы, направленные не столько на формирование навыков безопасного поведения, сколько на развитие коммуникативных навыков в целом.

В связи с этим возникает необходимость в подборе методик диагностики сформированности навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста, разработке и экспериментальной проверке дифференцированной системы педагогической коррекции, направленных на активизацию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

Недостаточно глубокая разработка проблемы воспитания детей с ранним детским аутизмом, понимание причин возникновения данного заболевания, важность коррекционной работы для таких детей, недостаточное количество и распространенность методик коррекционного воздействия, особенно направленных на коррекцию коммуникативной сферы, позволили определить нам актуальность данной проблемы и сформулировать тему исследования: «Формирование навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом».

**Актуальность темы исследования:** какие направления в системе коррекционно-педагогической работы способствуют активизации коммуникативных взаимоотношений у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

**Цель исследования:** теоритически изучить и практически определить содержание коррекционной работы по формированию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

**Объект исследования:** навыки безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

**Предмет исследования:** коррекционная работа по формированию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

В соответствии с целью исследования мы поставили следующие **задачи:**

1. Проанализировать психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме исследования.
2. Выявить уровень сформированности навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом
3. Разработать содержание коррекционной работы по формированию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

**Методы исследования:**

**Теоретические:** анализ специальной литературы по проблеме исследования; анализ педагогической документации.

**Эмпирические:** эксперимент (констатирующий); наблюдение метод количественного и качественного анализа результатов исследования.

**База исследования:** МАДОУ «ДС №440 г.Челябинска». В исследовании приняли участие 6 детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

**Структура работы:** квалификационная работа состоит из введения, двух глав, выводов по главам, заключения, списка использованной литературы, приложение.

# **ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ НАВЫКОВ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ**

1.1 Понятие “безопасное поведение” в психолого-педагогической литературе

В век высоких технологий наблюдается тенденция замены общечеловеческих отношений на искусственные, люди становятся невосприимчивыми к чужой боли. И поэтому огромной макро биологической проблемой в нашем мире становится выживаемость. Препятствий на пути к здоровью индивида, которые могут полностью разрушить нормальную эргономичность биологической оболочки тела человека, очень много, многие из которых не осознаются самой личностью.

Одним из главных способов преждевременного предупреждения и ограждения от различных травм, увечий и смертей является безопасное поведение любого члена человеческого общества в той или иной ситуации (месте, времени, возникшем обстоятельстве и т.д.) [5]. Безопасное поведение в целом включает в себя начальные знания основных правил поведения и мер предосторожности. Которые, в свою очередь, направлены на исключение заранее неверного поведения человека, приводящего к аварийным и трагическим ситуациям. Где бы ни работал человек, дома или в государственном (частном) учреждении, вне зависимости от того какой вид деятельности он выбрал, его жизнь и здоровье контролируется правилами безопасности [1].

Всегда самая обычная невнимательность в местах повышенной опасности чревата несчастными случаями [7]. Формирование безопасного поведения включает в качестве составных частей следующие аспекты:

- общую теоретическую подготовку к безопасной жизнедеятельности (осмысление общих проблем риска, безопасности, опасности и т.д.);

- формирование предметных умений и навыков (видов деятельности, которые осуществляются не только в безопасных условиях, но и в условиях риска);

- психологическую подготовку к безопасной жизнедеятельности (формирование смелости, решительности, готовности к разумному риску и т.д.);

- развитие качеств личности, необходимых для безопасной жизнедеятельности (проницательности, дальновидности, гуманности, оптимистичности и т.д. как основы безопасности человека и общества) [3].

Исходя из этого, мы можем выделить две составляющие, которые в итоге и формируют безопасное поведение: формирование предметных действий предстоящей деятельности (как условие подготовки к этой деятельности в условиях риска) и специальная подготовка к безопасности жизнедеятельности.

И поэтому формирование безопасного поведения, как составная часть воспитания, рассматривается в широком и узком понимании. «В широком смысле формирование безопасного поведения – это операция формирования готовности к различным видам деятельности (познавательной, физической, коммуникативной и т.д.), к выполнению различных социальных функций (гражданина, потребителя и т.д.), присвоения дошкольниками разнообразных видов и фрагментов культуры (мировоззренческой, нравственной, эстетической и т.д.)» [6].

Взрослые знают, что все виды работ и сферы жизни человека потенциально опасны (или могут осуществляться в опасных условиях). Поэтому и процесс формирования любой деятельности является частью подготовки к безопасности жизнедеятельности. В узком понимании

формирование безопасного поведения – присвоение дошкольниками части культуры поведения, основная функция которой – реализация безопасности человека и общества [6].

Кроме того, в узком смысле формирование безопасного поведения – это специальная подготовка к безопасности жизнедеятельности. Она осуществляется на материале подготовки к конкретным видам опасных и экстремальных ситуаций, условиям (вредным, опасным) деятельности, результаты которой имеют обобщенный характер и способствуют безопасности в разнообразных конкретных видах и условиях деятельности [3].

Формирование безопасного поведения – это сложная система. Система, которая выступает в качестве: компонента, элемента, этапа, функции, цели, содержания, формы, средства, закономерности, принципа, педагогического условия воспитания.

Кроме этого, формирование безопасного поведения может входить в состав, как воспитания, так и педагогического процесса, учебно-воспитательного процесса, учебного процесса, процесса обучения, и так далее. Из педагогических категорий, фиксирующих максимально широкий спектр педагогических явлений, обозначающих конкретное воплощение практики воспитания и обучения, наиболее приемлемым для продолжения анализа является понятие «педагогический процесс» [11]. Рассмотрим связь педагогического процесса и формирования безопасного поведения. Формирование безопасного поведения – одна из частей педагогического процесса, которая помогает сформировать личность, готовую действовать в непредвиденных (а так же опасных и экстремальных) условиях. Личность, стремящуюся к постоянному самосовершенствованию и исполнению новых возможностей.

В качестве такого компонента в учебном процессе обычно выступает тот или иной учебный курс, например в школе основы безопасности

жизнедеятельности, а в дошкольном учреждении ознакомление с окружающей и социальной действительностью, в нее так же входят валеология и экология [9]. Такого рода учебные дисциплины, основным содержанием которых является культура безопасности, объединяет усилия всех педагогов по подготовке дошкольников к профилактике и преодолению вредных и опасных факторов жизнедеятельности [4].

Формирование безопасного поведения – важный этап педагогического процесса, на котором происходит принятие культуры безопасного поведения в личности детей. Это достаточно четко ограниченный во времени специально организованный период жизнедеятельности дошкольников, в ходе которого освоение культуры безопасного поведения выступает в качестве ведущей цели [7].

Дошкольный возраст является важным этапом в становлении личностного опыта ребенка. Именно в этот период начинает складываться опыт безопасного поведения, следовательно, должна осуществляться подготовка детей к безопасному существованию в окружающей среде. Поэтому, чрезвычайно важно развивать навыки безопасного поведения у дошкольников.

Проблема формирования основ безопасного поведения в быту, социуме, природе у детей дошкольного возраста рассматривались в трудах Л. Григорович, С. Мартынов, К. Белая, В. Зимонина и другие. Рассмотрим данный аспект с философской, педагогической и психологической точки зрения. Необходимо отметить, что, как в программных документах, так и в исследованиях по проблеме безопасности жизнедеятельности человека, широко используется понятие «безопасное поведение», хотя в литературе пока нет единого подхода к его трактовке. Тем не менее, Бон Дем Лонг представил миру один вариант данного определения.

Безопасное поведение – целенаправленное, специально организованное, управляемое и контролируемое взаимодействие

воспитателей и воспитанников с целью достижения высокого уровня безопасности личности, нужного и полезного обществу [4].

Формула безопасности гласит: предвидеть опасность; при возможности избегать; при необходимости действовать. Для детей эту формулу можно зарифмовать в стихах:

Безопасности формула есть:

Надо видеть, предвидеть, учесть.

Но возможно - всё избежать,

А где надо - на помощь позвать.

Т.Г. Хромцова.

Отсутствие опасности, сохранность, надежность. Безопасный - неопасный, не угрожающий, не могущий причинить зла или вреда; безвредный, сохраннный, верный, надежный. Состояние, при котором не угрожает опасность, есть защита от опасности. Это защищенность от угроз, психологического насилия, унижения и оскорбления, от того, что человека заставляют делать против его желания, от пренебрежения, заброшенности и недоброжелательного обращения [10].

Это такие условия, в которых находится сложная система, когда действие внешних и внутренних факторов не влечёт действий, считающихся отрицательными по отношению к данной сложной системе в соответствии с существующими на данном этапе потребностями, знаниями и представлениями [5]. Многозначное понятие, характеризующее в первую очередь защищённость и низкий уровень риска для человека, общества или любых других субъектов, объектов или их систем [10].

Поведение. Толковый словарь русского языка Т.Ф. Ефремовой: Совокупность поступков и действий по отношению к окружающим. Умение вести себя в соответствии с установленными правилами распорядка. Реакция организма на то или иное воздействие, или раздражение. По Ожегову: образ жизни и поведения человека в

Энциклопедическом словаре: присущее живым существам взаимодействие с окружающей средой, включающее их двигательную активность и ориентацию по отношению к этой среде. По словарю Ушакова: совокупность поступков и действий. Образ жизни.

Формирование – в педагогическом смысле: процесс целенаправленного педагогического воздействия на обучающегося с целью развития у него определенных качеств личности - мировоззрения, знаний, навыков, внимания, ценностных ориентаций и т.д. [15]. В нашем исследовании мы использовали определение формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

По проблеме формирования основ безопасного поведения в быту, социуме, природе у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом занимаются: Л. Григорович предлагает педагогам и родителям рассматривать вместе с детьми рисунки, на которых изображены опасные ситуации, вызывающие у них эмоциональный отклик, сопереживание, заставляющие задуматься, представить ситуацию в реалии, сделать вывод о не правильном поведении персонажа [11]. К. Белая и В. Зимонина дают подробные рекомендации педагогам и родителям, предлагая конспекты занятий, целевых прогулок, бесед, записи игр театрализованные представления [1].

Таким образом, анализ литературы по проблеме исследования показал, что для осуществления нашего исследования нам импонирует точка зрения Бон Дема Лонга, который рассматривает безопасность «... как целенаправленное, специально организованное, управляемое и контролируемое взаимодействие воспитателей и воспитанников с целью достижения высокого уровня безопасности личности, нужного и полезного обществу».

## 1.2 Клинико - психолого - педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом

Ранний детский аутизм (РДА) является одним из наиболее сложных нарушений психического развития и относится современными авторами к группе так называемых первазивных (т. е. всепроникающих) расстройств. Формируется этот синдром в своем полном виде к 2,5-3-летнему возрасту.

Клиническая картина синдрома большинством авторов характеризуется как полиморфная и противоречивая [11]. Характерные черты определяются следующим образом:

- глубокие нарушения социального развития, проявляющиеся в трудностях взаимодействия с другими людьми и предметным миром;
- стереотипность в поведении;
- совершенно особые нарушения речевого развития (мутизм, эхоталии, речевые штампы, стереотипные монологи, отсутствие в речи первого лица и др.), сутью которых является нарушение возможности использовать речь в целях коммуникации [15];
- повышенная чувствительность (сензитивность) к сенсорным стимулам.

«Аутизм (от латинского слова *authos* - сам) проявляется как отрыв от реальности, отгороженность от мира, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверххранимость в контактах со средой в целом» [30]. Аутизм - это психическое расстройство, характеризующееся выраженным дефицитом личностных, социальных, речевых и других сторон развития и навыков общения. Характерны: склонность к самоизоляции, отгороженность от реального мира и утрата связей с ним, погружение в мир личных переживаний, отсутствие или утрата социальных навыков, полное или частичное отсутствие языковых

навыков, повторяющиеся или стереотипные действия и интересы, направленные в первую очередь на неодушевлённые объекты. Термин аутизм ввел в 1912 году Э. Блейлер для обозначения особого вида мышления, которое регулируется эмоциональными потребностями человека и не зависит от реальной действительности. Синдром детского аутизма как самостоятельная клиническая единица был впервые выделен Л. Каннером в 1943 году.

До окончательного выяснения причин появления синдрома раннего детского аутизма в клинической картине этого заболевания тоже не все может быть ясно[18]. Известный специалист в этой области Л. Каннер выделил 3 основных признака РДА:

- аутизм с характерными переживаниями;
- однообразное, повторяющееся стереотипное поведение с элементами одержимости;

- особые нарушения речевого развития. Клиническая картина не ясна из-за неопределенности в причинах происхождения раннего детского аутизма. Специалисты высказывают самые различные точки зрения на то, что такое основной дефект психике, возникающий, при раннем детском аутизме. Одни считают, что это сочетание низкого психологического тонуса и особой сенсорной и эмоциональной гиперстезии; другие утверждают, что это нарушение в восприятии окружающего мира; третьи выдвигают гипотезу о том, что главный дефект при аутизме – это нарушение соотношения процессов сна и бодрствования; четвертые выдвигают на передний план когнитивные и речевые нарушения [22].

Из всех приведенных точек зрения наиболее исследовано научно обоснована, теория российских ученых В. В. Лебединского и О. С. Никольской, по которой главной причиной считается низкий психический тонус. Это означает, что взаимодействие с окружающим миром ограничено пресыщением. Оно наступает так быстро, что больной как бы выхватывает

из окружающей действительности отдельные, не связанные между собой фрагменты. При этом формирование целостной картины затрудняется, а при некоторых формах аутизма становится и совсем невозможным. Разорванный, фрагментарный мир, окружающий больного, и является причиной возникающих страхов [26].

Особо следует сказать о чувственном восприятии больных аутизмом. Многие обычные, легко переносимые большинством людей психические воздействия становятся для артистов источниками неприятных ощущений и тревог. Больным тяжело переносить как эмоционально насыщенные явления, так и людей, их лица и взгляды. Некоторые больные аутизмом впадают в комплексы, страдают заниженной самооценкой, другие, напротив, имеют завышенную самооценку и совершенно по-другому реагируют на происходящие вокруг события [7].

При таком необычном восприятии окружающего мира, когда многие предметы и люди вызывают страх и волнения, аутичный барьер защищает ребенка от слишком эмоционального восприятия мира. По определению специалистов, ребенок «забирается в аутизм, как улитка в раковину», — там он чувствует себя намного спокойнее и приятнее. К сожалению, за созданным больной психикой аутичным барьером ребенок лишается многих жизненно необходимых факторов для последующего развития

Выделяется четыре группы РДА. В настоящее время наиболее распространена классификация, выделенная О.С. Никольской, Е.Р. Баенской, М.М. Либлинг. Основой для систематизации являются способы взаимодействия с окружающим миром и способы защиты, вырабатываемые детьми с РДА [9].

1 группа – наиболее тяжелая форма аутизма – полная отрешенность от происходящего. Дети с этой формой аутизма демонстрируют в раннем возрасте наибольший дискомфорт и нарушение активности, которые затем преодолевают, выстроив радикальную компенсаторную защиту: они

полностью отказываются от активных контактов с внешним миром. Такие дети не откликаются на просьбы и ничего не просят сами, у них не формируется целенаправленное поведение. Они не используют речь, мимику и жесты [16].

Характерные признаки: эмоциональный контакт со взрослыми отсутствует; реакция на внешние раздражители слаба; может присутствовать мутизм; типична мимическая маска глубокого покоя; характерно полевое поведение (бесцельное перемещение по комнате); избегание сильных стимулов, вызывающих страх (шум, яркий свет, прикосновение и т.д.).

2 группа - активное отвержение. Дети этой группы более активны и менее ранимы в контактах со средой, однако для них характерно неприятие большей части мира. Их должна окружать привычная обстановка, поэтому наиболее остро их проблемы проявляются с возрастом, когда становится необходимым выйти за границы домашней жизни, общаться с новыми людьми. Они могут пользоваться речью, однако их речевое развитие специфично: они усваивают, прежде всего, речевые штампы, жестко связывая их с конкретной ситуацией [10].

Характерные признаки: присутствует реакция на неприятные физические ощущения (боль, холод, голод); в речи преобладают однотипные штампы-команды; возможно выполнение просьб матери; чрезмерная привязанность к матери; сочетание эмоциональной холодности к окружающим с повышенной чувствительностью к состоянию матери; стереотипные действия, направленные на стимуляцию органов чувств (шуршание бумагой, вращение предметов перед глазами и т.д.); стимулирование вестибулярного аппарата раскачиванием, подпрыгиванием и т.д.; ритуализация повседневной жизни [29].

3 группа - захваченность артистическими интересами. Дети этой группы отличаются конфликтностью, неумением учитывать интересы

другого, поглощенностью одними и теми же занятиями и интересами. Это очень «речевые» дети, их речь производит неестественно взрослое впечатление. Несмотря на интеллектуальную одаренность, у них нарушено мышление, они не чувствуют подтекста ситуации, им трудно воспринять одновременно несколько смысловых линий в происходящем [19].

Характерные признаки: наличие речи в виде эмоционально насыщенного монолога; способность выразить свои потребности посредством речи; конфликтность; поглощенность одним и тем же занятием; большой словарный запас «книжного характера»; парадоксальное сочетание тревожности и пугливости с потребностью в повторном переживании травмирующих впечатлений.

4 группа - наиболее благоприятная в плане коррекции - чрезвычайная трудность организации общения и взаимодействия. Центральная проблема детей этой группы - недостаточность возможностей в организации взаимодействия с другими людьми. Их речь бедна и аграмматична, они могут теряться в простейших социальных ситуациях.

Характерные признаки: способность к общению; интеллектуальные функции сохранены; чрезмерная потребность к защите и эмоциональной поддержке со стороны матери; присутствие ритуальных форм поведения; круг общения ограничен близкими взрослыми; трудности в усвоении двигательных навыков [14].

Характерной чертой психического развития при РДА является противоречивость, неоднозначность его проявлений. Аутичный ребенок может проявить себя умственно отсталым и высокоинтеллектуальным, парциально одаренным (в области математики, музыки, шахмат), но при этом не имеющим простейших бытовых и социальных навыков; один и тот же ребенок в одних ситуациях оказывается неуклюжим а в других демонстрирует незаурядную ловкость движений. Подобный тип

психического дизонтогенеза В.В. Лебединский определил как искаженное развитие [3].

Для детей с РДА характерны следующие особенности. Нарушение чувства самосохранения. Нарушение чувства самосохранения отмечается в большинстве случаев уже до года [32]. Оно проявляется как в сверхосторожности, так и в отсутствии чувства опасности (в частности отсутствии «чувства края»), причем достаточно характерным оказывается противоречивое сочетание этих крайностей у одного и того же ребенка, бесстрашие в реально опасных ситуациях может сосуществовать со страхами вполне безобидных объектов. Нарушение аффективного взаимодействия с ближайшим окружением. Признаки нарушения аффективного контакта с людьми и, прежде всего, близкими, является главным симптомом аутизма, и прослеживаются уже на самых ранних этапах аутистического дизонтогенеза [27].

Оно может проявляться в пассивности, вялости такого младенца в эмоциональном общении, неприспособленности к рукам матери.

При признаках аутистического развития особенно ярко может проявляться нарушения глазного контакта. Наиболее характерным является взгляд мимо лица или «сквозь» лицо взрослого. Сроки появления первой улыбки у большинства аутичных детей соответствуют норме. Однако она не столько адресуется человеку, сколько возникает в ответ на приятную ребенку сенсорную стимуляцию (тормошение, яркий орнамент на халате матери и т.д.). Отмечается запаздывание комплекса оживления, который возникает спонтанно, не в коммуникативной ситуации, а как реакция на какой-то неодушевленный стимул [13]. Привязанность у таких детей формируется, что доказывается наличием реакции на отделение, но она имеет скорее инстинктивный характер. Главное отличие от нормы состоит в том, что аутичный ребенок не использует положительных

эмоциональных реакций для выражения привязанности к близкому человеку.

Коммуникативные нарушения проявляются в том, что у ребенка возникают сложности при выражении собственного эмоционального состояния в выражении просьбы.

Речевое развитие аутичных детей своеобразно. Помимо коммуникативных нарушений возникают трудности в самостоятельном построении речевого высказывания [23]. Вместо этого ребенок использует речевые штампы, себя называет во втором или в третьем лице. Однако тот же ребенок может проявлять удивительное чувство языка, играя сочетаниями звуков, слов, рифмуя, изобретая неологизмы. Нередко наблюдается мутизм (отказ от речи), ребенок может отказаться от устной речи, но пользуется письменной речью. Не менее своеобразно развитие мышления аутичных детей. При конкретности, буквальности и фрагментарности в понимании окружающего они могут проявлять способность к символизации, одержимо выполнять сложные мыслительные операции: сложные математические вычисления, проигрывание шахматных композиций.

### 1.3 Характеристика навыков безопасного поведения детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом

Наиболее важной задачей является подготовка подрастающего поколения к дальнейшей самостоятельной жизни. В особой степени это важно для детей старшего дошкольного возраста с развитием раннего детского аутизма, в связи, с чем первостепенное значение в воспитательном процессе приобретает формирование жизненных навыков [8].

Процесс нахождения ребенка в социуме позволяет ему наблюдать за поведением взрослых или же других детей дома, в гостях, при общении на

улице, в различных социальных и бытовых учреждениях, в процессе осуществления домашних дел [15]. Наблюдая за поведением взрослых, дошкольник учится переносить увиденную модель поведения на себя, путем повторения поведения других людей, ребенок совершает ошибки и в процессе их устранения, корректирует свое поведение в дальнейшем.

Желание выделиться среди других детей, быть значимым в глазах взрослого человека стимулирует дошкольника на самостоятельные активные действия, в связи с чем он упорно и настойчиво начинает осваивать навыки самообслуживания, а в тех действиях, в которых необходима помощь взрослого, дошкольник просит ему показать или научить делать его самостоятельно [4].

Такие дети с трудом осваивают операцию подражания, что затрудняет формирование навыков безопасного поведения ребенка и в конечном итоге подготовку к самостоятельному обслуживанию себя.

В основу подхода о развитии аффективных механизмов взаимодействия ребенка и окружающего мира положено представление о том, что исходная биологическая дефицитарность аутичного ребенка определяет, прежде всего, нарушение развития его аффективной сферы, что влечет за собой не только нарушение развития безопасного поведения, но и искажение развития психических функций: сенсомоторной, речевой, когнитивной [31]. Именно на этом примере наиболее очевидно проявляется единство когнитивного и аффективного развития, о котором говорил Л.С. Выготский.

Такой ребенок воспринимает информацию спонтанно, непроизвольно, при этом усвоение происходит очень избирательно [21]. То, что привлекает внимание аутичного ребенка, далеко не всегда оказывается полезным и близким его опыту.

Из-за нарушения общения с таким ребенком почти всегда трудно понять, что он усвоил, а что - нет. В ходе совместного рисования удается

уточнить часть представлений, которые у него уже есть. Что ребенок знает, а чего не знает, что усвоил правильно, а что понял искаженно? Ответы на эти вопросы очень важны в работе с аутичным ребенком. Однако их невозможно получить обычным путем, например, задавая вопросы [29].

Процесс адаптирования аутичных детей к социуму требует систематической работы родных и специалистов, которая к тому же занимает гораздо более длительный период формирования, чем при работе с дошкольниками обычного развития.

Формирование навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом предполагает выполнение следующих действий:

- начинать работу над формированием социально-бытовых навыков нужно как можно раньше;
- необходимо осуществить структурирование социальной среды, в которой находится аутичный ребенок;
- разделить каждый навык на отдельные этапы;
- запланировать систему последовательных действий по формированию каждого жизненного навыка;
- осуществить систематическое повторение шагов по закреплению навыков;
- закрепить сформированные социально-бытовые навыки [11].

Ученые (О.С. Никольская, Е. Р. Баенская, М. М. Либлинг) среди сложностей обучения аутичных детей жизненным навыкам отмечают следующие:

- сложность осуществления контакта;
- сложности с таким процессом, как сосредоточение, а также с его продолжительностью;
- сформированные у дошкольника страхи и психологические травмы;

- трудности с развитием мышц мелкой моторики, а также координационные проблемы;
- нестабильность мышечного тонуса;
- отрицательные эмоции в процессе социального взаимодействия;
- пассивная роль во взаимосвязи «взрослый – ребенок»;
- зависимость от помощи извне;
- высокий уровень чувствительности;
- сформированная поведенческая модель, мешающая перенимать социальный опыт;
- сложности с использованием уже имеющегося навыка в иной сфере в качестве образца;
- низкий уровень мотивации к действию;
- неумение позитивно воспринимать первые неудачи и трудности в процессе выполнения определенного действия [8].

Следует отметить, что среди ученых существуют разные подходы к трудностям, с которыми сталкиваются аутичные дошкольники [16]. Так, например, С.С. Морозова вместо видов сложностей акцентирует внимание не на их разновидности, а на группы, среди которых выделяет:

- 1) проблемы, связанные с осуществлением деятельности (планирование, организация, реализация и проверка эффективности),
- 2) эмоциональная зависимость,
- 3) низкий уровень мотивации к действию.

Также В.В. Лебединский в своих исследованиях обращал особое внимание на для аутичных детей среди всех проблем, с которыми они сталкиваются в процессе социализации и формирования базовых жизненных навыков, является сложность перехода от произвольных действий к произвольным [31].

Для того чтобы жить в современной, порой агрессивной по отношению к человеку социоприродной среде, необходимо иметь

сформированную систему навыков поведения [32]. Для этого современная дошкольная педагогика сосредоточена на решении проблемы поиска педагогических условий и средств, позволяющих сделать насущной и актуальной для каждого ребенка потребность в безопасном поведении, потребность в ответственном отношении к своему здоровью и здоровью окружающих [20].

М.В. Погодаева подчеркивает: «В целях формирования безопасного образа жизни перед системой дошкольного образования в настоящее время поставлены следующие задачи:

- сформировать у дошкольников с ранним детским аутизмом представление о позитивных факторах, влияющих на здоровье;
- научить дошкольников с ранним детским аутизмом осознанно выбирать поступки, поведение, позволяющие сохранять и укреплять здоровье;
- научить дошкольников с ранним детским аутизмом выполнять правила личной гигиены и развить готовность на основе ее использования самостоятельно поддерживать свое здоровье;
- сформировать у дошкольников с ранним детским аутизмом представление о правильном (здоровом) питании, его режиме, структуре, полезных продуктах;
- сформировать у дошкольников с ранним детским аутизмом представление о рациональной организации режима дня, учебы и отдыха, двигательной активности, научить ребенка составлять, анализировать и контролировать свой режим дня;
- дать дошкольникам с ранним детским аутизмом представление с учетом принципа информационной безопасности о негативных факторах риска здоровью (сниженная двигательная активность, инфекционные заболевания, переутомления) [15];

– дать дошкольникам с ранним детским аутизмом представление о влиянии позитивных и негативных эмоций на здоровье, в том числе получаемых от общения с компьютером, просмотра телепередач, участия в азартных играх;

– сформировать у дошкольников с ранним детским аутизмом навыки позитивного коммуникативного общения;

– сформировать у дошкольников с ранним детским аутизмом представление об основных компонентах культуры здоровья и здорового образа жизни [16].

В формировании безопасного поведения у старших дошкольников с ранним детским аутизмом необходимо не только сосредоточиться на предотвращении неприятностей, но и на развитии личностных характеристик, определяющих благополучие личности: оптимизм, честность, навыки партнерства, надежность, настойчивость, храбрость, способность вникать в суть происходящего [11].

#### Выводы по 1 главе

Таким образом, было установлено, что одним из главных способов преждевременного предупреждения и ограждения от различных травм, увечий и смертей является безопасное поведение ребенка с ранним детским аутизмом в той или иной ситуации (месте, времени, возникшем обстоятельстве и т.д.). Безопасное поведение в целом включает в себя начальные знания основных правил поведения и мер предосторожности. Которые в свою очередь направлены на исключение заранее неверного поведения ребенка, приводящего к аварийным и трагическим ситуациям. Где бы ни работал человек, дома или в государственном (частном) учреждении, вне зависимости от того какой вид деятельности он выбрал, его жизнь и здоровье контролируется правилами безопасности.

Можно выделить две составляющие, которые в итоге и формируют безопасное поведение: формирование предметных действий предстоящей деятельности (как условие подготовки к этой деятельности в условиях риска) и специальная подготовка к безопасности жизнедеятельности.

И поэтому, формирование безопасного поведения, как составная часть воспитания, рассматривается в широком и узком понимании. «В широком смысле формирование безопасного поведения – это операция формирования готовности к различным видам деятельности (познавательной, физической, коммуникативной и т.д.), к выполнению различных социальных функций (гражданина, потребителя и т.д.), присвоения дошкольниками разнообразных видов и фрагментов культуры (мировоззренческой, нравственной, эстетической и т.д.).»

## **ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ НАВЫКОВ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ У СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ**

2.1 Методика исследования навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом

Для того чтобы методически верно выстроить работу по формированию навыков безопасного поведения у старших дошкольников, необходимо привлечение различных форм и методов. При этом важен учет возрастных и индивидуальных особенностей дошкольников, своеобразие условий воспитания в семье, социокультурные различия детей, в также складывающуюся социально-экономическую ситуацию в стране. Основной ориентир для построения работы – это учет имеющегося жизненного опыта дошкольников, их предпочтений и особенностей их поведения. Для оценивания уровня знаний дошкольников по теме безопасного поведения целесообразно использовать беседы, дискуссии [19].

Методика не накладывает ограничения на выбор материалов, оборудования, методических приемов. Важно, учитывая опыт детей, подбирать и использовать их адекватно возрастным особенностям и целям развития. Реализация методики в каждом дошкольном учреждении может осуществляться по-разному. Выбор приоритетных направлений работы методических приемов, материалов, оборудования должен определяться конкретными условиями. Так, безопасность на улице, прежде всего, актуальна для детей, живущих в городских условиях, а не в сельской местности, поэтому соответствующему разделу в городских детских садах уделяется времени и внимания больше [21].

Для достижения поставленной цели в методике поставлены следующие задачи:

- развитие ответственности и самостоятельности дошкольников;

- создание условий по ознакомлению дошкольников с основами безопасного поведения [24];
- формирование интереса, знаний, представлений об опасных ситуациях и способах поведения в них;
- формирование осмотрительного и осторожного отношения к потенциально ситуациям, опасным для жизни и здоровья человека;
- обучение применению полученных знаний в повседневной жизни посредством активного использования игровых и практических методов;
- разработка системы формирования безопасного поведения детей в социуме;
- разработка комплекса мероприятий, направленных на заинтересованность родителей в вопросах сохранения жизни и здоровья детей: использование активных форм взаимодействия с родителями по проблеме формирования навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

Поведенческая культура детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом включает в себя следующие правила поведения [21]:

- соблюдать правила поведения в социальных организациях и общественных местах;
- развивать умение организовывать работу, деятельность и игровую зону. Развивать способность и желание трудиться;
- нормы и правила общения со взрослыми и сверстниками. Задавать вопросы сверстникам и взрослым;
- использовать вежливые слова при общении. Соблюдать правила поведения при встрече и расставании со сверстниками и взрослыми. Соблюдайте правила поведения в общественных местах, таких как кинотеатры, музеи, библиотеки. Соблюдайте правила поведения в магазинах и обращайтесь за помощью [24]. Соблюдайте правила поведения в лесах, парках и на набережных. Соблюдайте правила поведения в гостях.

- используйте невербальные средства общения (ненавязчивая поза, ненавязчивые жесты, поворот тела в сторону говорящего);
- следите за чистотой лица, рук, тела, волос, одежды и обуви;
- во время еды не убирайте руки со стола, ешьте с закрытым ртом, ешьте медленно, хорошо пережевывайте пищу и не отрывайте ее от ложки.

Целью психолого-нравственного развития и воспитания детей с ранним детским аутизмом является формирование высоконравственного, ответственного, творческого, активного и компетентного гражданина России, обладающего следующими личностными качествами: активность, самостоятельность, общительность, мотивация и развитие в сфере потребностей [19].

Задачи психолого-нравственного развития и воспитания:

- гражданско-патриотическое воспитание, направленное на формирование и развитие личности [19];
- формирование основ нравственного самоощущения (совести) - учащиеся смогут выполнять свои моральные обязанности, нравственно оценивать свое и чужое поведение;
- формирование нравственных установок для здоровой социальной жизни [6];
- формирование трудовой этики и творческого отношения к учебе, работе и жизни;
- развитие позитивного и бережного отношения к природе, окружающей среде, любопытства и взаимодействия с живым и неживым миром;
- поощрение способности преодолевать трудности и развивать двигательные навыки;
- развивать эстетическую восприимчивость, моральные и эстетические ценности и культуру деятельности;

- развивать навыки организации и совместной работы с учителями, сверстниками и родителями для решения общих проблем;
- развивать доброжелательность, эмоциональную отзывчивость, понимание и сочувствие по отношению к другим;
- развивать понимание национального языка и культуры;
- развивать потребность в социальных контактах, общественной и пространственной деятельности;
- воспитывать уважение к родителям и заботливое отношение к старшим и младшим людям [11];
- развивать понимание и уважение к семейным ценностям и гендерным ролям;
- воспитывать уважение к здоровью, и здоровому образу жизни.

В целях более полного достижения национальных воспитательных идеалов образовательные учреждения могут устанавливать общие цели духовно-нравственного развития и воспитания в соответствии с национальными и региональными условиями, организационными особенностями образовательного процесса и потребностями обучающихся и их родителей (законных представителей) [27].

Программы духовно-нравственного развития и воспитания детей с ранним детским аутизмом реализуются по следующим направлениям.

- духовно-нравственные и культурные традиции нашей страны;
- гражданственность, патриотизм, уважение к правам, свободам и обязанностям человека;
- ориентация на ценности: любовь к России, народу, земле, школе. Верховенство закона; гражданское общество, закон и порядок. Поликультурный мир; свобода личности и народа; доверие к людям, государственным институтам и гражданскому обществу; знание прав и обязанностей [27];

– воспитание нравственных чувств и этического сознания.

Методика предусматривала выполнение детьми диагностических заданий и проводилась по следующим разделам.

#### Раздел 1 «Ребёнок и другие люди».

Ребенок должен понимать, что именно может быть опасным в общении с другими людьми. Этот раздел рассказывает об опасности контактов с незнакомыми взрослыми, учитывая, что у детей уже сложились собственные представления о том, какие взрослые могут быть опасными. Так, большинство детей считает, что опасными являются люди с неприятной внешностью или неопрятно одетые. Некоторые дети думают, что опасность представляют, прежде всего, мужчины («дядя с бородой»), а молодые, хорошо одетые, симпатичные женщины, девушки или юноши не могут причинить вред так же, как и любой человек с открытой, дружелюбной улыбкой. Поэтому целесообразно провести с детьми беседу о нередком несовпадении приятной внешности и добрых намерений. С детьми старшего дошкольного возраста, имеет смысл организовать беседу с приведением примеров из их собственного жизненного опыта.

#### Вопросы:

1. К тебе на улице подходит незнакомый человек, говорит, что он друг семьи и просит тебя пойти с ним, что ты ему ответишь?
2. Твои действия, если тебе кто-то угрожает или запугивает тебя?
3. В рамках этого раздела проанализировано, были затруднения

#### Раздел 2 «Ребёнок и природа».

Этот раздел рассказывает о необходимости рассказать детям, о взаимосвязях и взаимодействии всех природных объектов.

Ухудшение экологической ситуации представляет определенную угрозу здоровью человека. Это способствует формированию чувства безразличности к «грязной» воде. Рассказать детям о ядовитых растениях, которые растут в лесу, на полях и лугах, вдоль дорог, на пустырях. Для

ознакомления с этими растениями можно использовать картинки, другие наглядные материалы. Детям следует объяснить, что надо быть осторожными и отучиться от вредной привычки пробовать все подряд (ягоды, травинки), так как в результате ухудшающейся экологической обстановки, например, кислотных дождей, опасным может оказаться даже неядовитое растение. Дети должны узнать, что существуют ядовитые грибы, и научиться отличать их от съедобных.

Необходимо объяснить детям, что можно и чего нельзя делать при контактах с животными. Им надо объяснить, что любые животные с детенышами или птицы с птенцами часто ведут себя агрессивно и могут напугать или травмировать. И конечно же, дети должны усвоить, что нельзя дразнить и мучить животных.

Как известно, одним из факторов экологической безопасности является работа по восстановлению и улучшению окружающей среды. Необходимо объяснить детям, что нельзя мусорить на улице, так как это ухудшает экологию и отрицательно сказывается на здоровье человека, животных, состоянии растений.

Вопросы:

1. Какие ядовитые растения и грибы ты знаешь?
2. Как нужно вести себя, если началась гроза?
3. Назови основные правила безопасности на льду.
4. Назови основные правила поведения летом возле водоемов.
5. Назови основные правила общения с животными в природе.

Раздел 3 «Ребёнок один дома».

Предметы домашнего быта, которые являются источниками потенциальной опасности для детей, делятся на три группы: предметы, которыми категорически запрещается пользоваться (спички, газовые плиты, печка, электрические розетки, включенные электроприборы); предметы, с которыми, в зависимости от возраста детей, нужно научиться

правильно, обращаться (иголка, ножницы, нож). Предметы, которые взрослые должны хранить в недоступных для детей местах (бытовая химия, лекарства, спиртные напитки, сигареты, пищевые кислоты, режущеклолющие инструменты).

Вопросы:

1. Включаешь ли ты без родителей электроприборы, аппаратуру? Почему?
2. Что может послужить причиной пожара?
3. Что нужно сделать, если в квартире возник пожар?
4. Как нужно вести себя, если открыт балкон, когда родителей нет дома?
5. Можно ли открывать дверь незнакомым людям?

Раздел 4 «Ребёнок на улицах города».

Этот раздел знакомит детей с правилами поведения на улицах, рассказывает о правилах дорожного движения, объясняет, для чего предназначены тротуар, проезжая часть, перекресток, какие виды транспорта можно увидеть на улицах города. Беседуя с детьми о том, часто ли они бывают на улице, почему нельзя выходить на улицу без взрослых, играть на тротуаре.

Вопросы:

1. На какой свет светофора и где можно переходить дорогу?
2. Как твоё имя, фамилия, твой домашний адрес?
3. Как зовут твоих родителей? Фамилия, имя, отчество.
4. Какие дорожные знаки ты знаешь?

Раздел 5 «Ребенок и безопасность».

Этот раздел знакомит детей с опасными ситуациями в доме, и на улице.

Вопросы:

1. Какие ситуации ты можешь назвать чрезвычайными и опасными?

2. Может ли опасная ситуация возникнуть по вине человека?

3. Могут ли природные явления служить источником опасной ситуации?

Раздел 6 «Ребенок и чрезвычайные ситуации».

Этот раздел рассказывает о том, как вести себя в чрезвычайных ситуациях, Так, обучение пользованием телефоном им зова пожарных, «скорой помощи», милиции требует работы по профилактике ложных вызовов. Вместе с тем дети должны уметь пользоваться телефоном, знать номера близких взрослых. Это может понадобиться детям на практике экстремальной ситуации, когда ребенок просто испугался чего-либо или кого-либо.

Вопросы:

1. К кому, и по каким, телефонам обращаются при пожаре, нападении, травме, запахе газа?

2. Знаешь ли ты как вести себя в сложных и неожиданных ситуациях?

3. Что нужно делать, когда услышал сигнал об эвакуации?

Ответы детей оценивались в баллах:

3 балла – высокий уровень: ребёнок хорошо ориентируется в предложенной теме, не испытывает особых затруднений при выборе правильного выхода из предлагаемой ситуации.

2 балла – средний уровень: ребёнок ориентируется в предложенной теме, но испытывает некоторые затруднения при выборе правильного выхода из предлагаемой ситуации.

1 балл – низкий уровень: ребёнок не ориентируется в предложенной теме, не может самостоятельно выбрать правильный выход из предлагаемой ситуации.

Анкета заполняется педагогом во время беседы с ребенком. Каждый правильный ответ говорит о том, что ребенок знаком с той или иной проблемой и представляет, как нужно себя вести.

Высокий уровень – 16–18 баллов.

Средний уровень – 13-15 баллов.

Низкий уровень – 0 – 12 баллов.

## 2.2 Анализ экспериментальной работы по изучению навыков безопасного поведения детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом

С целью выявления уровня знаний по основам безопасного поведения было проведено диагностическое обследование детей старшей группы. Диагностика проведена с использованием рекомендаций и диагностических материалов, предложенных в программе «Основы безопасности детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом» авторов Н.Н. Авдеевой, О.Л. Князевой, Р.Б. Стеркиной.

В исследовании базой, которой является: МАДОУ «ДС №440 г. Челябинска». Приняли участие 6 детей старшего дошкольного возраста 4 мальчика и 2 девочки:

1. Артем М. – синдром Ретта.
2. Варвара К. – атипичный аутизм.
3. Виталий Т. – детский аутизм.
4. Егор Н. – расстройство аутистического спектра.
5. Екатерина П. – детский аутизм.
6. Максим К.- расстройство аутистического спектра.

Цель: определение уровня знаний старших дошкольников об источниках опасности, о мерах предосторожности при обращении с опасными предметами, об умении правильно действовать в различных жизненных ситуациях, о здоровом образе жизни, а также возможность скорректировать дальнейшую работу по формированию основ безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом. Результаты диагностики представлены на рисунке 1.



Рисунок 1 – Результаты диагностики по программе «Основы безопасности детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом»

Как следует из результатов проведенной диагностики, которые представлены на рисунке 1.

У 1 ребенка (17%) , а именно Егора Н., выявлен высокий уровень знаний по основам безопасного поведения. Этот ребенок обоснованно и легко отвечает на вопросы, имеют полные, точные представления об источниках опасности и мерах предосторожности, понимают и аргументируют значимость их соблюдения. Егор Н., был на высоком уровне, но мы видим, что на ответы из 4 раздела, односложные не аргументированы, испытывал затруднения при ответе на заданные вопросы. Что свидетельствует что ребенок находится на границе среднего уровня.

У 3 детей (50%), Артема М., Варвары К. и Виталия Т., диагностирован средний уровень знаний по основам безопасного поведения. Эти дети могут найти правильный выход из сложившейся ситуации, но не уверены в нем, называют половину объектов опасности и объясняют необходимость соблюдения отдельных мер предосторожности (в основном свое поведение дети соотносят с соблюдением запретов). При рассмотрении ответов детей находящихся на среднем уровне, дети

испытывали затруднения на вопросы из 1 и 2 разделов, давали односложные ответы, не могли правильно их сформулировать.

У 2 детей (33%), Екатерины П. и Максима К., диагностирован низкий уровень знаний по основам безопасного поведения. Эти дети не могут самостоятельно найти выход из сложившейся ситуации, знания об источниках опасности, о мерах предосторожности и о действиях в опасных ситуациях неполные суждения о правилах безопасности и о способах безопасного поведения. Низкий уровень был обусловлен тем, что дети затруднялись ответить на все вопросы в каждом разделе. Ответы содержали отрицательную реакцию, не могли сформулировать свою позицию.

Исходя из результатов диагностического исследования, подтверждена необходимость целенаправленной работы по формированию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

### 2.3 Содержание коррекционной работы по формированию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом

Особое внимание коррекционной работы с детьми старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом, принадлежит выбору коррекционного подхода. Каждый подход имеет свои преимущества и недостатки. При определении коррекционного подхода важно учитывать структуру дефекта, степень нарушений, организационные возможности, возраст ребенка, возможность участия родителей в коррекционной работе [24].

Построение коррекционной работы отличается своей спецификой, имеет свои особые задачи. Основная задача в работе с аутичными детьми – это установление контакта. Ребенка надо долгое

время "приручать", необходимо выяснить, что является для него поощрением, а в каких случаях он не хочет общаться. Следует исходить из пристрастий ребенка – подключиться к его занятиям (бегать или прыгать вместе с ним, стереотипно раскачиваться). Но в то же время следует помнить о пренасыщаемости контакта, если ребенок стремится уйти, надо это ему позволить [6]. При установлении контакта можно осторожно вводить сенсорные стимулы (игры с водой, мыльными пузырями, крупой, вращающиеся предметы – колесики, волчки) и только после этого использовать контакт глаз.

Основные принципы формирования коррекционной работы по формированию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом [27]:

- принцип индивидуального подхода к ребенку любого возраста на основе безоговорочного признания его уникальности и ценности;
- принцип комплексности подразумевает взаимодействие различных специалистов, всех участников учебно-воспитательного процесса в решении задач сопровождения: воспитателя, педагога-психолога, учителя-логопеда, администрации;
- вариативность в отношении образовательных программ и свобода выбора образовательного маршрута, обеспечивающие индивидуализацию образовательного процесса, что создает психолого-педагогические основания для личностно-ориентированного взаимодействия взрослого и ребенка в образовательном процессе;
- принцип гуманистичности, предполагает отбор и использование гуманных, личностно-ориентированных, основанных на общечеловеческих ценностях методов психологического взаимодействия;
- принцип «на стороне ребенка»: во главе угла ставятся интересы ребенка, обеспечивается защита его прав при учете позиций других участников учебно-воспитательного процесса; принципы коллегиальности

и диалогового взаимодействия обуславливают совместную деятельность субъектов психологического сопровождения в рамках единой системы ценностей на основе взаимного уважения и коллегиального обсуждения проблем, возникающих в ходе реализации программ;

- принцип рациональности лежит в основе использования форм и методов психологического взаимодействия и обуславливает необходимость их отбора с учетом оптимальной сложности, информативности и пользы для ребенка [27].

Коррекционная работа строиться на принципах подбирая под каждого ребенка индивидуально

Безопасное поведение детей с аутизмом включает, в первую очередь, их подготовку к самостоятельной жизни и участию в жизни общества, развитие компенсаторных навыков на основе использования технических средств, навыков ориентации в различных видах социальной и семейной деятельности. Это предполагает следующее содержание [6].

Под безопасным поведением понимается совокупность знаний и умений, непосредственно связанных с организацией собственного поведения и общения с окружающими людьми в различных социальных бытовых ситуациях. В общем смысле под безопасным поведением понимается способность организовывать собственное поведение во всех жизненных ситуациях вне рамок учебной и профессиональной (трудовой) деятельности.

Родители могут обеспечить безопасность своего ребенка, соблюдая следующие правила [27]:

Привлеките к сотрудничеству людей, окружающих вашего ребенка, включая членов семьи, школьный персонал, нянь, соседей и родственников. Создайте команду, которая будет понимать потенциально опасное поведение вашего ребенка.

Составьте список мест, где ваш ребенок находится в безопасности. К таким местам относятся школа, дом, дома друзей и общественные места. Оцените опасные места и примите соответствующие меры предосторожности.

Включите обучение безопасному поведению в этих местах в личный план вашего ребенка.

Обратите особое внимание на самые опасные ситуации: убегание, употребление несъедобной пищи, угрожающее поведение в воде, воздействие бытовой химии, кипячение воды. Примите необходимые меры предосторожности и отработайте с ребенком и другими членами семьи навыки безопасного поведения в этих ситуациях [24].

Сделайте табличку с именем ребенка и контактной информацией ближайших родственников, носите или надевайте идентификационный браслет. Или приобретите детский маячок.

Для обеспечения безопасности дома следует придерживаться следующих правил [27].

Ваш собственный дом может быть серьезным источником опасности для маленьких детей и еще большей угрозой для детей с аутизмом. Важно обеспечить максимальную безопасность вашего дома:

1. Мебель: тяжелая мебель должна быть привинчена к стене, не забудьте также закрепить бытовую технику и электронику.

2. Уборочный инвентарь: храните весь уборочный инвентарь в недоступном для детей месте.

3. Двери: запертой входной двери может быть достаточно, но в некоторых случаях стоит установить сигнализацию, чтобы дети не могли уйти из дома незамеченными. Храните ключи от дверей в недоступном для детей месте.

4. Посетители: детей с аутизмом следует научить правилам впускать гостей в дом. Для детей с тяжелыми нарушениями речи и языка особенно

важно полностью запретить открывать дверь кому-либо, когда их нет дома [24].

5. Горячая вода: из-за сенсорных нарушений некоторые дети ошпариваются горячей водой. Они не могут отличить холодную воду от горячей. Если в доме используется система отопления, например газовая плита, проблему можно решить, снизив температуру нагрева. В противном случае необходимо научить детей пользоваться горячей водой наряду с холодной. Рядом с краном следует повесить напоминание о том, что "горячая вода опасна". Помните, что такие же меры предосторожности следует соблюдать и в душевых [18].

6. Пожар: Каждый ребенок должен быть обучен действиям в случае пожара в доме у некоторых детей может напугать звук пожарной сигнализации, в этом случае рекомендуется приобрести систему сигнализации, которая записывает собственный звуковой сигнал. Ознакомьте их с противопожарным оборудованием и инвентарем, чтобы они могли спокойно реагировать на появление пожарных.

7. Бассейны и пруды: если рядом с домом есть набережная или открытый бассейн, детей следует научить поведению на воде. Надувные бассейны также могут быть опасны. Научите своих детей плавать или хотя бы разрешите им плавать в воде, и не позволяйте им плавать без присмотра [24].

Прогулки и праздники часто бывают непредсказуемыми, поэтому важно, чтобы ваш ребенок был хорошо подготовлен. Расскажите ребенку, куда и зачем вы сегодня идете, чтобы уменьшить беспокойство по поводу изменений в распорядке дня и предотвратить путаницу. Используйте картинки, чтобы помочь ребенку познакомиться с новым местом. Это также хорошее время, чтобы обсудить с ребенком меры предосторожности. Например, держаться за руки при переходе улицы и ждать правильного сигнала светофора [18].

Общайтесь с ребенком и объясняйте ему, что происходит в общественных местах и какие навыки ему необходимы, чтобы хорошо провести время. Обращайте внимание ребенка на то, что у него уже хорошо получается.

Объясните, чем они будут заниматься на каникулах. Невозможно предугадать все, что может произойти за это время, но вы можете записать основные события и заверить ребенка, что его ждет приятное времяпрепровождение. Сохраняйте спокойствие, чтобы неожиданные события не вызвали у ребенка тревогу [18].

Организируйте и планируйте мотивирующие занятия. Правильно оценивайте короткие прогулки.

Заранее отработайте правила безопасного поведения на дороге и выделите время для рассказа о запланированных мероприятиях. Переходя улицу, объясните правила и попросите детей повторить их [18].

Убедитесь, что у детей есть все необходимые средства и навыки безопасности дома, в школе и на дороге. Помните, что родители - главные хранители безопасности своих детей [27].

Подведя итог из вышеизложенного, можно сделать вывод, что для старших дошкольников с ранним детским аутизмом необходима коррекционная работа по формированию навыков безопасного поведения, на основе предложенной методики.

#### Выводы по 2 главе

На основании проведенного исследования были сделаны следующие выводы:

- навыки безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом развиты слабо;
- необходимо разработать коррекционную работу по совершенствованию навыков безопасного поведения у детей старшего

дошкольного возраста с ранним детским аутизмом;

- проводить работу по формированию навыков “безопасного поведения” у старших дошкольников с ранним детским аутизмом необходимо на всем пути обучения в детском саду.

Так же, исходя из результатов диагностического исследования, подтверждена необходимость целенаправленной работы по формированию навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, было установлено, что одним из главных способов преждевременного предупреждения и ограждения от различных травм, увечий и смертей является безопасное поведение любого члена человеческого общества в той или иной ситуации (месте, времени, возникшем обстоятельстве и т.д.). Безопасное поведение в целом включает в себя начальные знания основных правил поведения и мер предосторожности. Которые в свою очередь направлены на исключение заранее неверного поведения человека, приводящего к аварийным и трагическим ситуациям. Где бы ни работал человек, дома или в государственном (частном) учреждении, вне зависимости от того какой вид деятельности он выбрал, его жизнь и здоровье контролируется правилами безопасности.

Можно выделить две составляющие, которые в итоге и формируют безопасное поведение: формирование предметных действий предстоящей деятельности (как условие подготовки к этой деятельности в условиях риска) и специальная подготовка к безопасности жизнедеятельности.

И поэтому, формирование безопасного поведения, как составная часть воспитания, рассматривается в широком и узком понимании. «В широком смысле формирование безопасного поведения – это операция формирования готовности к различным видам деятельности (познавательной, физической, коммуникативной и т.д.), к выполнению различных социальных функций (гражданина, потребителя и т.д.), присвоения дошкольниками разнообразных видов и фрагментов культуры (мировоззренческой, нравственной, эстетической и т.д.).

Экспериментальная работа для того, чтобы выявить уровень сформированности навыков безопасного поведения у детей старшего дошкольного возраста с ранним детским аутизмом, показала, что у них страдают навыки безопасного поведения, однако не у всех одинаково.

Исходя из результатов диагностического исследования, подтверждена необходимость целенаправленной работы по формированию навыков безопасного поведения у детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом.

Таким образом цель достигнута задачи выполнены.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аутичный ребенок: проблемы в быту. Методические рекомендации по обучению социально-бытовым навыкам аутичных детей и подростков / под ред. С.А. Морозова. М.: 1998. – 90 с.
2. Баенская Е. Р., Никольская О. С., Либлинг М. М. Дети и подростки с аутизмом. Психологическое сопровождение. М.: Теревинф, 2011. – 21 с.
3. Баенская Е. Р., Никольская О. С., Либлинг М. М. Аутичный ребенок. Пути помощи. М.: Теревинф, 2016. – 78 с.
4. Башина, В.М. Ранняя детская шизофрения (статика и динамика)/В.М. Башина. М.: Медицина, 1989. – 89 с.
5. Волкмар Ф.Р., Вайзнер Л.А. Аутизм: Практическое руководство для родителей, членов семьи и учителей. Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2014. – 78 с.
6. Гилберт К., Питерс Т. Аутизм: Медицинское и педагогическое воздействие. Книга для педагогов-дефектологов / пер. с англ. О.В. Деряевой; под научн. Ред. Л.М. Шипициной, Д.Н. Исаева. М.: ВЛАДОС, 2003. – 90 с.
7. Детский аутизм: хрестоматия / Сост. Л.М. Шипицына. Спб.: Международный университет семьи и ребенка им. Р. Валленберга, 1997. – 22 с.
8. Кондратьева С.Ю., Веретенникова А.П. Арт-терапия как инструмент развития социальных навыков у детей с аутизмом // Общество: социология, психология, педагогика. 2022. – 23 с.
9. Котикова, Н.В. Развитие коммуникативных компетенций у детей старшего дошкольного возраста / Н.В. Котикова // Дошкольная педагогика. -2012. – 1 с.
10. Лебединская, К. С. Дефектологические проблемы раннего детского аутизма / К. С. Лебединская, О. С. Никольская // Дефектология. – 2014. – 6 с.

11. Лебединский В.В., Никольская О. С., Баенская Е.Р., Либлинг М. М. 1990. Эмоциональные нарушения в детском возрасте и их коррекция. М. – 77 с.
12. Левченко, И.Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии: метод. пособие / И.Ю. Левченко, В.В. Ткачева. – М.: Просвещение, 2008. – 201 с.
13. Лешин, В.В. Структура нарушений родительско-детских отношений в семье с соматически больным ребенком / В.В. Лешин // Коррекционная педагогика. – 2010. – № 1 – 37 с.
14. Либлинг, М.М. Подготовка к обучению детей с ранним детским аутизмом/ М.М. Либлинг // Дефектология. 1998.- 1 с.
15. Никольская О.С. Развитие клинико-психологических представлений о детском аутизме. // Альманах Института коррекционной педагогики. Альманах. №18. 2014. – 67 с.
16. Мамайчук, И.И. Помощь психолога детям с аутизмом / И.И. Мамайчук. – СПб.: Речь, 2007. – 70 с.
17. Никольская, О.С. Аутичный ребенок. Пути помощи /О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. М.: Теревинф, 1997. 288 с.
18. Никольская, О.С. Проблемы обучения аутичных детей /О.С. Никольская // Дефектология. 1995. №2. – 66 с.
19. Обучение детей с аутизмом и связанными расстройствами. Екатеринбург: Рама Паблишинг, 2014. – 31 с.
20. Панасенко К.Е., Волошина Л.Н., Шинкарева Л.В., Галимская О.Г. Социально-коммуникативные проявления детей с расстройством аутистического спектра в двигательной деятельности // ПНиО. 2022. №2-56 с.
21. Питере, Т. Аутизм. От теоретического понимания к педагогическому воздействию: книга для педагогов-дефектологов / Т. Питере; под науч. ред. Л. М. Шипицыной, Д. Н. Исаева. – М.: ВЛАДОС, 2012. – 167 с.

22. Райт, В. Руководство по аутизму / В. Райт. – М.: ВЛАДОС, 2013. – 215 с.
23. Ремшмидт, Х. Аутизм. Клинические проявления, причины и лечение / Х. Ремшмидт. – М.: Медицина, 2013. – 45 с.
24. Рудик, О.С. Коррекционная работа с аутичным ребенком / О.С. Рудик. – М.: Владос, 2015. – 307 с.
25. Рудик, О.С. Как помочь аутичному ребенку [Электронный ресурс] / О.С. Рудик. – М.: Владос, 2014. – 208 с.
26. Сатмари, П. Дети с аутизмом / П. Сатмари. – СПб. : Питер, 2015. – 21 с.
27. Семаго, М.М. Организация и содержание деятельности психолога специального образования / М.М. Семаго, Н.Я. Семаго. – М.: АРКТИ, 2005. – 78 с.
28. Солдатенкова, Е. Н. Развитие представлений о себе как механизм социализации детей с расстройствами аутистического спектра / Е. Н. Солдатенкова, Н. Л. Федоренко, А.В. Хилько // Аутизм и нарушения развития. – 2011. – № 1.-77 с.
29. Старкова, З. А. Из опыта работы учителя дефектолога с аутичным ребенком / З. А. Старкова // Дефектология. – 2012. – № 6. – 67 с.
30. Староверова, М.С. Психолого-педагогическое сопровождение детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы: практические материалы для психологов и родителей [Электронный ресурс] / М.С. Староверова, О.И. Кузнецова. – М.: Владос, 2013. – 144 с.
31. Ульянова, Р. К. Проблемы коррекционной работы с аутичными детьми / Р. К. Ульянова // Педагогический поиск. – 2013. – № 9. – 126 с.
32. Феррари, П. Детский аутизм [Текст] / П. Феррари. – М.: РОО «Образование и здоровье», 2015. – 69 с.
33. Хаустов А.В. Организация работы с родителями детей с РАС. М., 2017.- 78 с.

34. Хаустов, А.В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с расстройствами аутистического спектра / А.В. Хаустов, П.Л. Богорад, О.В. Загуменная и др. – М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2016. - 99 с.

35. Чевычелова Н.В., Черенёва Е.А., Черенёв Д.В., Маслобоев С.Г. Анализ современных технологий обучения и сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра // Вестник КГПУ им. В.П. Астафьева. 2019. №3- 49 с.

36. Шпицберг И.Л., Криворучко С.О., Варламов А.А. Аутоподобный тип адаптации, феноменология процесса развития и адаптации человека, имеющего расстройства аутистического спектра // СПЖ. 2022. 84 с.